（様式第４号）

**委　任　状**

令和５年　　月　　日

滝沢市長　様

委任者

所在地

法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

滝沢市社会福祉施設物価⾼騰対策⽀援⾦の受領に関する権限を以下の者に委任します。

受任者

所在地

法人名

受任者職・氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 金融機関  コード |  | | | | | | |
| 本・支店名 |  | | | | 支店コード |  | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 |  | 当座 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カナ名義） |  | | | | | | | | | | | |